



FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN A TERCEROS

Código: FT-GF-015

Versión: 002

Fecha de elaboración: Mayo de 2024

Fecha diligenciamiento

DD

11

MM

02

AA

2026

VINCULACIÓN

X

ACTUALIZACIÓN

1. DATOS GENERALES

Razón Social Persona Jurídica / Nombres y Apellidos Persona Natural

María Fernanda Chaverra Sanabria

NIT/CC

1.193.517.662

Dirección

CII 50ª #50-20 B. 23 de Julio

Teléfono

3152269909

Ciudad

YONDÓ

Correo Electrónico

Mariafernandasn.031@gmail.com

Actividad Económica

Psicología

Código CIIU

8899

2. TIPO DE SOCIEDAD

Naturaleza Jurídica: Publica ☐ Privada ☐ Mixta ☐ Tipo de Sociedad: Limitada ☐ S.A.S ☐ Otra ☐ Cuál? Entidad sin Ánimo de Lucro: SI ☐ NO ☐ Tamaño Empresa: Grande ☐ Mediana ☐ Pequeña ☐ Microempresa ☐

3. REPRESENTANTE LEGAL

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Tipo de Documento: CC ☐ CE ☐ No Documento ☐ Lugar Expedición Otro ☐ Cuál Fecha Expedición DD MM AA Límite Autorizado Contratación Teléfono Correo Electrónico ¿Es una Persona Expuesta Políticaicamente (PEP)? SI ☐ NO ☐ ¿Tiene parentesco con Persona Expuesta Políticaicamente (PEP)? SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa

4. ACCIONISTAS O SOCIOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE EL 5% O MÁS DE PARTICIPACIÓN O MIEMBROS JUNTA DIRECTIVA

No	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Número de Documento	Porcentaje de Participación o Representación en Junta Directiva
1				
2				
3				
4				
5				
6				

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Mensuales	Otros Ingresos Mensuales	Total Ingresos Mensuales	Total Egresos Mensuales	Total Activos	Total Pasivos
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Entidad Financiera

Tipo de cuenta

Ahorros ☐Corriente ☐

No. de la cuenta

6. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

1. Está catalogado(a) como gran contribuyente por la DIAN? SI ☐ No ☐
2. Está catalogado(a) como: Régimen común ☐ Simplificado ☐ Otro ☐ Cuál?
3. Es responsable de IVA? SI ☐ No ☐
4. Está catalogado(a) como Autoretenedor(a) por la DIAN? SI ☐ Resolución No ☐
5. Presenta declaración de renta? SI ☐ No ☐
6. Nombre del Contacto de la Empresa Cargo Telefono

7, OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza Transacciones en Moneda Extranjera?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Tipo de Transacción: Importación: <input type="checkbox"/>	Exportación: <input type="checkbox"/>
Inversiones <input type="checkbox"/>	Prestamos <input type="checkbox"/>	Transferencias <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	Cuales? <input type="checkbox"/>
Tipo de Moneda <input type="checkbox"/>	Ciudad <input type="checkbox"/>	País <input type="checkbox"/>		

8. PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE

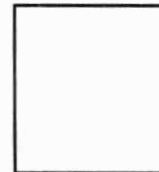
Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.

¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene parentesco con Persona Expuesta Políticamente (PEP)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si la respuesta es si, describa el cargo			Si la respuesta es si, diligencie los siguientes campos		
<input type="text"/>			Nombres Completos <input type="text"/>		
			Parentesco <input type="text"/>		
			Cargo que desempeña <input type="text"/>		

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE MANEJO DE DATOS

Declaro Expresamente que:

- Los recursos que poseo provienen de la explotación de la actividad económica:
- La actividad económica es lícita y la ejerzo dentro del marco legal; los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano
- La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable
- De manera irrevocable autorizo a la E.S.E Hospital la María para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario
- Los recursos que se deriven de esta relación comercial no se destinarán a la financiación del terrorismo o lavado de activos
- Autorizo a la E.S.E Hospital la María al tratamiento de los datos personales conforme a la política y tratamiento de datos la cual se encuentra en la web www.lamaria.gov.co y hace parte fundamental de esta relación comercial



Huella

Firma de Persona Natural o Representante Legal: 